

СОСТОЯНИЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ СЕРДЦА У ПОДРОСТКОВ С ОТЯГОЩЕННЫМ НЕОНАТАЛЬНЫМ АНАМНЕЗОМ

Попов С. В.

СумГУ, кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии

Подростковый период предъявляет повышенные требования к функциональным возможностям организма, что определяется эндокринной перестройкой, изменением темпов роста и развития. При наличии отягощенного анамнеза в отношении перенесенных заболеваний возможен срыв адаптационных процессов, который может проявляться последующей патологией различных органов и систем. Рождение ребенка недоношенным оказывает значительное влияние на последующие рост и развитие. Некоторыми исследованиями установлено более частое выявление у таких детей целого ряда заболеваний.

Целью работы было изучение состояния диастолической функции левого и правого желудочков у подростков, рожденных в сроках 34-37 недель гестационного возраста. Методом эхокардиографии было исследовано 20 детей в возрасте 12-14 лет. Все они были рождены поздненеодошенными. Изучалась скорость потока крови на уровне митрального и трикуспидального клапанов, рассчитывалось соотношение ранней и поздней диастолической скорости. Контрольную группу составили 20 здоровых сверстников.

У детей обеих групп отмечались изменения в показателях кровотока через атриовентрикулярные клапаны, сравнительно с нормой. В то же время полученные данные показали большую частоту изменений соотношения диастолических скоростей у детей, рожденных поздненеодошенными. Эти изменения характеризовались, прежде всего, нарушениями 1 типа. В большей части случаев отмечалось отклонение от нормы со стороны левых отделов сердца. Таким образом, для детей, рожденных поздненеодошенными, характерным было большая частота нарушений диастолической функции сердца.